7. RESPUESTA AL MENSAJE / *REPLY TO THE MESSAGE / REPONSE AU MESSAGE*

8. FECHA / DATE **FIRMA / SIGNATURE**

Cruz Roja Española
Oficina Central

MENSAJE CRUZ ROJA
RED CROSS MESSAGE
MESSAGE DE LA CROIX ROUGE

1. REMITENTE / *SENDER / EXPEDITEUR*

Ref. C.R.E. / *O. ref. / N. réf.*

Nombre y apellidos / *Full name (as expressed locally)*
Nom et prénom (entier)

Fecha de nacimiento (día/mes/año)
Date of birth (day/month/year)
Date de naissance (jour/mois/année)

Sexo
Sex
Sexe
M ☐ F ☐

Nombre y apellidos del padre / *Father's full name / Nom et prénom du père*

Dirección para la correspondencia / *Full postal address / Adresse pour la correspondence*

Código Postal
Postal code
Adresse postale

Teléfono
Telephone
Téléphone

2. DESTINATARIO / *ADDRESSEE / DESTINATAIRE*

Nombre y apellidos / *Full name (as expressed locally) / Nom et prénom (entier)*

Fecha de nacimiento (día/mes/año)
Date of birth (day/month/year)
Date de naissance (jour/mois/année)

Sexo
Sex
Sexe
M ☐ F ☐

Nombre y apellidos del padre y madre / *Father's & Mother's full name / Nom et prénom du père et mère*

Dirección para la correspondencia / *Full postal address / Adresse pour la correspondence*

Código Postal
Postal code
Adresse postale

Teléfono
Telephone
Téléphone

Oficina Central de la Cruz Roja Española
C/ Rafael Villa s/n. - 28023 EL PLANTÍO (Madrid) ESPAÑA

3. MENSAJE / *MESSAGE*

(Noticias familiares y/o comunicaciones privadas)
(Family and/or private news)
(Nouvelles privées et familliales)

4. FECHA / DATE

FIRMA / SIGNATURE

El destinatario es mi:
The addressee is my:
Le destinataire est mon:

Cruz Roja Española
Oficina Central

MENSAJE CRUZ ROJA
RED CROSS MESSAGE
MESSAGE DE LA CROIX ROUGE

5. REMITENTE / *SENDER / EXPEDITEUR*

Ref. C.R.E. / *O. ref. / N. réf.*

Nombre y apellidos / *Full name (as expressed locally)*
Nom et prénom (entier)

Fecha de nacimiento (día/mes/año)
Date of birth (day/month/year)
Date de naissance (jour/mois/année)

Sexo
Sex
Sexe
M ☐ F ☐

Nombre y apellidos del padre / *Father's full name / Nom et prénom du père*

Dirección para la correspondencia / *Full postal address / Adresse pour la correspondence*

Código Postal
Postal code
Adresse postale

Teléfono
Telephone
Téléphone

6. DESTINATARIO / *ADDRESSEE / DESTINATAIRE*

Nombre y apellidos / *Full name (as expressed locally) / Nom et prénom (entier)*

Fecha de nacimiento (día/mes/año)
Date of birth (day/month/year)
Date de naissance (jour/mois/année)

Sexo
Sex
Sexe
M ☐ F ☐

Nombre y apellidos del padre y madre / *Father's & Mother's full name / Nom et prénom du père et mère*

Dirección para la correspondencia / *Full postal address / Adresse pour la correspondence*

Código Postal
Postal code
Adresse postale

Teléfono
Telephone
Téléphone

RESPUESTA REPLY
REPONSE

Oficina Central de la Cruz Roja Española
C/ Rafael Villa s/n. - 28023 EL PLANTÍO (Madrid) ESPAÑA